

Anmeldung an die Bettendispo/OPM Spitalzentrum Oberwallis  
Tel. Nr. 027 970 30 70  
Fax. Nr. 027 970 30 71  
E – Mail [bettendispo.brig@rsv-gnw.ch](mailto:bettendispo.brig@rsv-gnw.ch)

## Patienten Angaben

**Name, Vorname, Geburtsdatum**

.....  
.....

**Adresse**

.....  
.....  
.....

**Erreichbar unter Telefonnummer**.....

**Versicherung:** Allgemein  Privat

**Einweisender Arzt**.....

**Hausarzt**.....

**Operation**.....

**Diagnose**.....

## OP – Datum

\*Gewünschtes OP – Datum.....

Kein Wunschdatum

\*Wird nach Möglichkeit berücksichtigt

## OP – Terminbestätigung

Bestätigung gewünscht

nicht gewünscht

Fax. Nummer:.....

## Anlagen

Bericht

MRI

Neurostatus

Röntgenbilder

Labor

EKG

Andere

\*Wird nach Möglichkeit berücksichtigt